ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ Δ.Ε. ΣΕ ΙΣΔΕ 2014-2015

## Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

# Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 2. Α.Φ.Μ**

**3.**

**(α) ΕΠΩΝΥΜΟ (β) ΟΝΟΜΑ (γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (δ)ΚΛΑΔΟΣ (ε) ΟΜ. ΕΙΔ.**

**4.**

**(α)ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ (β) ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ (γ) ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ (δ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ (ε) ΕΤΟΣ (στ) E-MAIL**

**5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**(α) ΠΟΛΗ (β) ΟΔΟΣ γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ (ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ\* (στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ\***

**Β. ΖΗΤΩ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΙΕΡΑΤΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΕΥΚΑΙΡΙΑΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ**

|  |
| --- |
| **ΙΕΡΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΕΥΚΑΙΡΙΑΣ 1)----------------------------------------------------------------------------**  ***(Δηλώνονται έως τρεις (3) προτιμήσεις)* 2)-----------------------------------------------------------------------------**  **3)-----------------------------------------------------------------------------** |

**Γ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

**1. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΕΤΗ  ΜΗΝΕΣ** ** ΗΜΕΡΕΣ **

**2. ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:**

#### ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ

#### ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

**3. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΙ ΛΟΓΟΙ:**

**ΕΓΓΑΜΟΣ** 🞎

**ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ** 🞎 **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Η ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ** 🞎

**ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ** 🞎 **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ Η ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ** 🞎

**ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ** 🞎 **ΑΝΗΛΙΚΟ Η' ΣΠΟΥΔΑΖΟΝ ΤΕΚΝΟ** 🞎

**ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** 🞎 **ΑΝΗΛΙΚΟ Η' ΣΠΟΥΔΑΖΟΝ ΤΕΚΝΟ** 🞎

**ΤΕΚΝΑ ΑΝΗΛΙΚΑ Ή ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ**

**ΑΡΙΘ. ΤΕΚΝΩΝ **

**4. ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:** 🞎

#### ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ

**5. ΣΟΒΑΡΟΙ ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Ιδίων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Συζύγου** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Τέκνων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67-79%** ⭘ |
| **Αναπηρία 80% και άνω** ⭘ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Γονέων** | **Αναπηρία 50-66%** ⭘ |
| **Αναπηρία 67% και άνω** ⭘ |

#### ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΓΟΝΕΩΝ

|  |  |
| --- | --- |
| **Λόγοι Υγείας Αδερφών** | **Αναπηρία 67% και άνω με απόφαση επιμέλειας** 🞎 |

#### ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΔΕΡΦΟΥ(-ΩΝ)

**6. ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ** 🞎

**7. ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ/ΑΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ** 🞎

#### ΠΥΣΔΕ ή ΠΥΣΠΕ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ

#### 

**Δ. ΑΠΟΣΠΑΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ**

|  |
| --- |
| **Ειδική κατηγορία μετάθεσης (παρ. 1, άρθρο 13, ΠΔ 50/1996)** 🞎  **-----------------------------------------------------------**  Περιγραφή Ειδικής Κατηγορίας |
| **Σύζυγος στρατιωτικού των Ενόπλων Δυνάμεων, κλπ. (άρθρο 21 ν. 2946/2001, άρθρο 12 ν.4071/2012)** 🞎 |
| **Αιρετός Ο.Τ.Α. (άρθρο 93, παρ. 7 και 182 παρ. 10, ν. 3852/2010)** 🞎 |
| **Σύζυγος Δικαστικού Λειτουργού (άρθρο 47, παρ. 3, ν. 2304/1995)**  🞎 |
| **Σύζυγος Μέλους Δ.Ε.Π. (άρθρο 44Α, παρ. 12α ν. 4115/2013)** 🞎 |

**E. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ**

|  |
| --- |
|  |

**ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΧΩ ΔΙΑΒΑΣΕΙ ΤΗΝ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΩΝ ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ** 🞎

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **(Βεβαιώνεται η ακρίβεια των στοιχείων του εκπαιδευτικού)**  **………./ ………. / 2014**  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ    **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**  (Σφραγίδα-Υπογραφή) | **………./ ………. / 2014**  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ  **Ο/Η ΑΙΤ…..**    (Υπογραφή) |